**گواهی رتبه**

**از: معاونت آموزشی دانشگاه......**

**به :معاونت آموزشی دانشگاه ایلام**

**با سلام**

گواهی می شود آقا / خانم دارنده کد ملی و شماره شناسنامه به تاریخ تولد نام پدر سریال شناسنامه شماره دانشجویی دانشجوی دوره **روزانه/ شبانه** مقطع **کارشناسی پیوسته** رشته ورودی نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی 1400-99 این دانشگاه تا پایان نیمسال **6** با واحد گذرانده از کل واحد دوره (برابر حداقل سه چهارم کل واحدهای دوره) با معدل کل و رتبه در بین نفر از کلیه هم ورودی های این رشته ، جزء بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود(مجموع روزانه و شبانه) می باشد.همچنین نامبرده حداکثر طی مدت هشت نیمسال و تا تاریخ 31/06/1403 فارغ التحصیل خواهد شد.

مهر و امضا

معاون آموزشی/ مدیرکل آموزشی دانشگاه